

ЗМІНИ МЕТАБОЛІЗМУ ЛІПІДІВ У КРОВІ ХВОРИХ ІЗ ПОЛІПАМИ ШЛУНКА

Б.С. Полінкевич, П.Б. Пікас, Т.С. Брюзгіна

*Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика,
Київ*

Вступ. У структурно-функціональних взаємозв'язках біологічних мембран беруть участь жирні кислоти (ЖК), які входять до їх складу та мають високу метаболічну активність.

Метою досліджень було оцінити стан метаболізму ліпідів у сироватці крові хворих на поліпи шлунка.

Матеріал і методи. Обстежено 35 (53,8 %) здорових осіб (І група) і 30 (46,2 %) хворих із поліпами (більше 2-ох) шлунка (ІІ група). Вік обстежених від 30 до 75 років. Метаболізм ліпідів вивчали за складом ЖК (у %) у сироватці крові (біохімічним методом) на газорідинному хроматографі серії «Цвет – 500» із плазмоіонізаційним детектором в ізотермічному режимі.

Результати й обговорення. У хворих ІІ групи підвищувалась сума ненасичених ЖК, в тому числі поліненасичених ЖК (ПН ЖК) (до $(64,9 \pm 1,8)$ % при $(43,0 \pm 2,0)$ % у І групі, $p < 0,001$) та знижувалась сума насичених ЖК (до $(35,1 \pm 1,8)$ % при $(57,0 \pm 2,0)$ % у І групі, $p < 0,001$). Зростання ПН ЖК в осіб ІІ групи до $(49,8 \pm 1,6)$ % ($p < 0,001$) при $(18,8 \pm 1,8)$ % у І групі відбувалось в результаті збільшення рівня лінолевої ($C_{18:2}$) та арахідонової ($C_{20:4}$) ЖК. В осіб ІІ групи рівень лінолевої ЖК зростав до $(23,3 \pm 1,0)$ % (при $(16,0 \pm 1,4)$ % у І групі), а рівень арахідонової ЖК – до $(21,7 \pm 1,3)$ %, $p < 0,001$ (при $(2,8 \pm 0,3)$ % у І групі). Зниження сумарного вмісту насичених ЖК у сироватці крові в осіб ІІ групи відбувалось в результаті вірогідного зниження рівня пальмітинової ($C_{16:0}$) та стеаринової ($C_{18:0}$) ЖК (до $(9,6 \pm 1,0)$ % і $(2,8 \pm 0,3)$ % відповідно, $p < 0,001$) проти осіб І групи, де їх рівень склав

відповідно $(41,9 \pm 0,9) \%$ і $(15,1 \pm 1,3) \%$.

Висновок. У хворих із поліпами (більше 2-ох) шлунка склад ЖК змінений і характеризується зростанням сумарного вмісту ненасичених ЖК (в тому числі поліненасичених) та зниженням сумарного вмісту насичених ЖК, що є наслідком порушення метаболізму ліпідів.

Перспективи подальших досліджень. Отримані дані свідчать про необхідність корекції складу ЖК у хворих із поліпами шлунка та є перспективою наших подальших досліджень.